

Busko-Zdrój.....

.....  
( nazwisko i imię rodzica/opiekuna)

.....  
( adres zamieszkania)

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna .....  
zamieszkałej/zamieszkałego

.....  
do klasy I w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 1 im. Stanisława Staszica w Busku- Zdroju  
na rok szkolny 2025/2026.

.....  
podpis rodzica/opiekuna